



EA-030 - ESTADO FUNCIONAL DE LOS ANCIANOS DIABÉTICOS INGRESADOS Y CIRCUNSTANCIAS AL ALTA

G. Valls Gumbau, M. Arenas Casanovas, P. Martín-Moyano Cuevas, A. Martínez Gimeno, J. Marco Lattur, A. Blasco Claramunt, G. Gascón Ramón, F. Bertomeu i Blanch

Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Plana. Villarreal (Castellón).

Resumen

Objetivos: El objetivo es conocer la situación funcional de los ancianos diabéticos ingresados por procesos médicos, valorada mediante la combinación de las escalas de Barthel y Pfeiffer, para analizar en qué medida esa situación funcional puede influir en sus circunstancias al alta.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo analítico de diabéticos ingresados, mayores de 64 años. Se revisan las puntuaciones en las escalas de Barthel y Pfeiffer, y se han clasificado utilizando la combinación de éstas, de modo similar al recomendado por la IDF, según sean o no independientes, o estén en la etapa final de la vida.

Resultados: Se han revisado los datos de 278 pacientes, y combinando los resultados de las escalas, se han clasificado como: Categoría 1. Funcionalmente independientes 140, de los que 52 son dependientes leves, categoría 1 B. Categoría 2. Funcionalmente dependientes 62 pacientes, 36 dependientes ABVD y 26 dependientes por deterioro cognitivo. Categoría 3. Final de la vida 76 pacientes, con deterioro funcional y cognitivo. Se comprueba que del conjunto de los ancianos diabéticos, solo el 31,65% son totalmente independientes. En la tabla se describen sus estancias medias, y circunstancias al alta. En conjunto, las categorías 2 y 3 suponen 138 pacientes, de los que 59 (42,75%) se han trasladado a la UHD. Teniendo en cuenta la proporción de pacientes cuyo destino al alta fue el paso a la UHD y el número de pacientes en cada categoría, encontramos que significativamente menos pacientes ingresaban en la UHD en el grupo 1, y significativamente más en la categoría 3 (χ^2 p < 0,001 y residuos corregidos > 1,96 en ambas celdas). Además, se evidenció una tendencia en la probabilidad de derivación a esta unidad pasando de un 16,42% en categoría 1, a un 37,09% en categoría 2, y a un 47,37% en la categoría 3 (χ^2 lineal por lineal p < 0,001).

Estancias medias y circunstancias al alta, según categorías funcionales (n 278).						
	Categoría 1A	Categoría 1B	Categoría 2A	Categoría 2B	Categoría 3	Totales
n (%)	88 (32)	52 (19)	36 (13)	26 (9)	76 (27)	278 (100)
Edad media (DE)	76 (7)	81 (5)	82 (6)	82 (6)	85 (6)	80 (8)
Estancia media (DE)	5,9 (4,2)	5,9 (3,5)	4,3 (2,0)	6,5 (4,2)	6,4 (4,2)	5,9 (4,0)

Altas UHD. n (%)	15 (17)	8 (15)	12 (33)	11 (42)	36 (47)	82 (29)
A. Domicilio. n (%)	68 (77)	43 (83)	22 (61)	14 (54)	30 (39)	177 (64)
Exitus. n (%)	0 (0)	1 (2)	2 (6)	1 (4)	9 (12)	13 (5)

Conclusiones: La prevalencia de alteraciones funcionales en los diabéticos mayores de 64 años es elevada, por lo que su evaluación global nos parece fundamental. La UHD facilita las altas, sobre todo en los pacientes dependientes, asumiendo el 42,75% de éstas.